INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN
INDER Bello Supervisor y/o Interventor artículo 83 Ley 1474 de 2011

				Número de cuenta	3
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL DOCUMENTO	DÍA: 30	MES: 04	AÑO: 2023	Período	1 al 30 de Abril
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JUAN ESTEBAN JIMENEZ SIERRA			NIT O CÉDULA	15.518.211
NOMBRE DEL SUPERVISOR	RICARDO ALVARO AGUILAR CUARTAS			NIT O CÉDULA	71.292.971
CONTRATO NÚMERO	CPS-0143-2023			DEL AÑO	2023
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO "GESTOR COMUNAL" PARA APOYAR LA ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE BELLO, EN EL MARCO DEL PROYECTO "ESCENARIOS PÚBLICOS AL SERVICIO DE LA COMUNIDAD"				

NOMBRE DEL ÁREA	NOMBRE DE LA ACCIÓN	NOMBRE DE LA OFERTA
Acompañamiento Territorial	Acompañamiento Territorial	N/A
FECHA ACTA DE INICIO	RUBRO	CENTRO DE COSTOS
14/2/2023	2.4.231.211.07.01.2.3.2.02.02.008	N/A

OTROS DATOS	DP	RP	VALOR DEL CONTRATO	PLAZO DEL CONTRATO
INICIAL	0029	0147	$18.160.000	227 DÍAS
ADICION 1				
ADICIÓN 2				

AVANCE TÉCNICO.	Se han desarrollado cada una de las actividades contractuales, correspondientes a las obligaciones específicas relacionadas con el objeto contractual, así mismo los documentos soportes, reposan en medios magnéticos. El contratista ha cumplido los requerimientos y especificaciones establecidos en los estudios previos y demás documentos que hacen parte integral del contrato. El Instituto Municipal de Deportes y Recreación de Bello INDER Bello en el momento de realizar este informe ha recibido el producto/servicio tal como se detalla en el informe de actividades anexo elaborado por el Contratista.
AVANCE ADMINISTRATIVO	Según lo establecido en el Decreto 1273 del 23 de julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social que en el Artículo 1 expresa: "Modifíquese el artículo 2.2.1.1.1.7 del decreto 780 de 2017, Único Reglamentario del sector Salud y Protección Social, el cual quedará así: "Artículo 2.2.1.1.1.7 Pago de cotizaciones de trabajadores independientes al sistema de seguridad social integral. El contratista acreditó mediante la planilla N° 7872634853 del 4 de ABRIL de 2023, el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, riesgos profesionales y pensiones), mediante comprobante de pago expedido por SOI , anexo a este informe, dando así cumplimiento al citado Decreto y a la obligación establecida en el artículo 23 de la Ley 11300 de 2017. Para el presente informe no aplica la verificación del cumplimiento de las responsabilidades del contratista frente a la subcontratación, puesto que el servicio es prestado directamente por este. Informar sobre el cumplimiento por parte del contratista con lo relativo a la Seguridad y Salud en el Trabajo. A la fecha de elaboración de este informe no se han materializado riesgos.

AVANCE FINANCIERO Y CONTABLE	
1. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$18.160.000
2. VALOR ADICIONADO	$0
3. VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$18.160.000
4. VALOR EJECUTADO ANTERIOR	$3.760.000
7. VALOR EJECUTADO CON EL PRESENTE INFORME	$2.400.000
7. VALOR EJECUTADO A LA FECHA (Incluyendo pago actual)	$6.160.000
7. VALOR SIN EJECUTAR	$12.000.000
8. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN A LA FECHA	33,92

AVANCE JURÍDICO	Hasta el momento el contratista no ha reportado novedades o cambios que impliquen que se encuentra inmerso en inhabilidades o incompatibilidades sobrevivientes que le impidan seguir legalmente con la ejecución del contrato.

Nota: las evidencias fotográficas, se encuentran en el informe mensual de actividades del contratista, informe verificado por el supervisor (a) del contrato.

SEGUIMIENTO A RIESGOS: Durante el periodo de ejecución contractual por el cual se genera la presente acta de pago, la supervisión y/o interventoría, realizo el seguimiento de los riesgos contractuales (En caso de que aplique).
¿materializo algún riesgo? SI ___ NO X

Una vez evidenciado el avance técnico, financiero y los demás aspectos señalados del contrato suscrito, el Supervisor autoriza el pago del documentos equivalente a factura #3, por valor de Dos Millones Cuatrocientos Mil Pesos M/L ($2.400.000) , con cargo al registro presupuestal N°: 0147

FIRMA DEL SUPERVISOR

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. 03
Bello, 30 de abril de 2023

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN
INDER Bello
NIT 901.442.808-9

DEBE A
JUAN ESTEBAN JIMENEZ SIERRA

C.C. 15518211

LA SUMA DE:
Dos millones cuatrocientos mil pesos
M/L ($ 2.400.000)

(No responsable de IVA-ingresos provenientes a rentas de trabajo)

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO "GESTOR COMUNAL" PARA APOYAR LA ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DE BELLO, EN EL MARCO DEL PROYECTO "ESCENARIOS PÚBLICOS AL SERVICIO DE LA COMUNIDAD" correspondiente al periodo del 01 al 30 de Abril, de acuerdo al contrato No. 0143 De 2023.

De conformidad con la referencia y sólo para fines tributarios, manifiesto bajo la gravedad del juramento, lo siguiente:

CONCEPTO	SI	NO
Soy persona natural, residente en Colombia	X	
Tengo dos (2) o más empleados o contratistas, vinculados con esta actividad.		X
Tengo menos de dos (2) empleados o contratistas, vinculados con esta actividad.		X
De ser afirmativa la respuesta anterior, lo contraté o vinculé por un periodo inferior a noventa (90) días.		X
Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios	X	

Favor consignar en cuenta de ahorros No *091000070936 COTRAFA*

Juan Esteban Jimenez

JUAN ESTEBAN JIMENEZ SIERRA
CC 15518211
Dirección: Calle 57 # 69-27
Cel 3004864084

inder BELLO	**INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES** **INDER Bello**	

NOMBRE CONTRATISTA:	JUAN ESTEBAN JIMENEZ SIERRA
NÚMERO DE CONTRATO:	CPS-0143-2023
CÉDULA:	15518211
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO "GESTOR COMUNAL" PARA APOYAR LA ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DE BELLO , EN EL MARCO DEL PROYECTO "ESCENARIOS PÚBLICOS AL SERVICIO DE LA COMUNIDAD"
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	RICARDO ALVARO AGUILAR CUARTAS
FECHA INICIAL DEL CONTRATO:	14 de Febrero del 2023
FECHA DEL INFORME:	Desde 01 al 30 de Abril 2023
ÁREA:	ACOMPAÑAMIENTO TERRITORIAL
ACCIÓN:	ACOMPAÑAMIENTO TERRITORIAL
ACTIVIDAD ESPECÍFICA:	GESTOR COMUNAL

En el marco del plan de desarrollo del Municipio de Bello, denominado "Por el Bello que queremos", procurando la articulación de las líneas recreativas y deportivas, y cumpliendo con lo establecido en el contrato celebrado con el INDER Bello se han venido desarrollando las actividades determinadas en las acciones y ofertas diseñadas por el INDER Bello.

Atendiendo las necesidades y objetivos planteados en cada una de las acciones programadas, a continuación, presento la información detallada de las actividades realizadas, resaltando aspectos como: Población impactada, actividades desarrolladas, objetivos alcanzados, entre otros aspectos.

POBLACION ATENDIDA: N/A

Nombre de los grupos atendidos				
	Nombre	**Lugar**	**Personas beneficiadas**	**Servicios prestados**
1	-	-	-	-
2	-	-	-	-
3	-	-	-	-
4	-	-	-	-
5	-	-	-	-
6	-	-	-	-
		Total	-	-

Descripción de las actividades y/o eventos realizados en el mes, de acuerdo a sus obligaciones contractuales:

- Asistí a las actividades designadas desde la coordinación del programa.
- Gestioné, acompañé y apoyé al ECAD en el encuentro formativo "Rol familiar en la iniciación y formación deportiva de los niños, niñas y adolescentes del CIFD"
- Visité y organicé cada escenario deportivo de la comuna 5 en sus 14 barrios; los escenarios visitados son los siguientes: Placa Cubierta El Rosalpi, Placa Cubierta El Carmen, Placa Cubierta El Carmelo, Placa Deportiva Florida Verde, Placa Cubierta Villas de Comfenalco, Placa Cubierta La Primavera y Placa Cubierta El Porvenir. Se registró todas las novedades en la actualidad con respecto a las adecuaciones y mantenimiento que se requieren allí.
- Dialogué con los lideres deportivos, acciones comunales, comunidad y entidades privadas frente a necesidades y propuestas para fomentar el deporte, la recreación y actividad física en el territorio.
- Acompañé formadores INDER Bello en los barrios La Primavera, El Porvenir, El Carmelo, El Carmen, Villas de Comfenalco, Florida Verde, Buenos Aires, El Rosalpi, con el fin de difundir y promover los programas institucionales desde lo deportivo, recreativo y la actividad física para toda la comunidad. Evidencié participación activa por parte de la comunidad.
- Acompañe el proceso que llevan las entidades deportivas privadas en la búsqueda de legalizar las organizaciones frente al sistema nacional del deporte.
- Acompañé, programé y verifiqué, el uso, manejo y cuidado de los escenarios deportivos por las entidades deportivas Club Pioneros Voleibol-Baloncesto, Florida Soccer, Atlas Futsala, Voluntad Futsala, Club Voleibol FENIX, Academia Futsala, Paradise Voleibol, El Porvenir Futsala, El Guaje Futsala, Independiente Antioqueños Futsala. Durante este mes

evidencié compromiso por parte de las entidades contribuyendo a la promoción del deporte en los barrios.

- Asesoré por medio de reuniones presenciales, WhatsApp y telefónicamente, el estado actual de la oferta institucional para toda la comuna como: Gente Activa, A jugar en Mi Barrio y centro de iniciación y formación deportiva en las modalidades Atletismo, Baloncesto, Fútbol sala, Fútbol de salón, Patinaje, Desarrollo Multilateral y Natación.
- Acompañé eventos deportivos de Futsal y Baloncesto en las Placas Cubiertas El Porvenir, El Rosalpi y El Carmen, informando recomendaciones del uso y cuidado de los escenarios deportivos.
- Verifiqué las actividades programadas en los escenarios deportivos de la comuna 5 con respecto a las entidades privadas y eventos deportivos con el fin de sincronizar la programación establecida.
- Actualicé toda la programación de los escenarios deportivos de la comuna, revisando la oferta institucional, entidades privadas, eventos deportivos, instituciones educativas y comunidad.
- Informé la programación semana a semana a la vigilancia de la Placa Cubierta Porvenir.
- Asistí a la reunión mensual de planeación de la gestión comunal en la Placa Cubierta Los Mangos
- Realicé todas las actividades administrativas de recepción de solicitudes para el préstamo de escenarios deportivos, respondí todas las solicitudes radicadas por los diferentes actores de la comuna.
- Reservé escenarios deportivos solicitados por la comunidad para actividades culturales, deportivas y educativas.
- Acompañé todos los programas institucionales Gente Activa, A Jugar en Mi Barrio, centro de iniciación y formación deportiva, actividad Física en el adulto mayor y ECAD en los diferentes barrios de la comuna.
- Realicé el informe mensual de acuerdo con las obligaciones específicas y funciones establecidas.
- Articulé los programas institucionales en los barrios.
- Atendí las novedades de la comunidad con respecto a los diferentes programas del sector.
- Reporté todo tipo de novedad de los escenarios y alrededores con el fin de generar ambientes propicios para el deporte, recreación y actividad física para toda la comunidad.

inder BELLO	**INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES** **INDER Bello**	

Aspectos de mejora y nuevas necesidades a satisfacer.
-Realizar un constante cuidado y mantenimiento de los escenarios deportivos. - Comunicación frecuente con la comunidad.

ENFOQUE DIFERENCIAL

Enfoque Diferencial y Ciclo vital por usuarios atendidos en el mes.																	
	Edad (en años)						Género		Grupo Poblacional								
MES	0 a 5 Primera Infancia	6 a 11 (Infancia)	12 a 17 (Adolescencia)	18 a 26 (Juventud)	27 a 54 (Adulto)	> de 54 (3ª edad)	Masculino	Femenino	Red Unidos	Madres cabeza de familia	Desplazados	Victimas del conflicto armado	Afro descendientes	Indígenas	Otras etnias	LGTBI	Desmovilizados	TOTAL
Febrero	0	50	60	50	0	0	120	40	0	0	0	0	0	0	160	0	0	160
Marzo	0	100	150	100	200	300	630	220	0	0	0	0	0	0	850	0	0	850
Abril	0	200	150	200	230	400	370	810	0	0	0	0	0	0	1180	0	0	1180
Mayo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Junio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Julio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Agosto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Septiembre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



Actividad: Acompañamiento Entidad deportiva Privada(Voluntad Futsala) /Lugar: Placa Cubierta La Primavera/ Fecha: 10 de Abril del 2023



Actividad: Oferta Institucional Gente Activa/Lugar: Placa Deportiva Buenos aires/ Fecha: 10 de Abril del 2023



Actividad: Oferta institucional Actividad Física en Adulto Mayor/ Lugar: Placa Cubierta El Rosalpi// Fecha: 11 de Abril del 2023

inder BELLO	**INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES** **INDER Bello**	



Actividad: Oferta institucional ECAD/ Lugar: JAC El Paraíso/ Fecha: 12 de Abril del 2023



Actividad: Oferta institucional A jugar en Mi Barrio/ Lugar: Truchera Potrerito/ Fecha: 14 de Abril del 2023

Elaboró:	JUAN ESTEBAN JIMÉNEZ SIERRA	Fecha:	30/04/2023
Revisó:	GERMAN ALONSO JIMENEZ SALAZAR	Fecha:	30/04/2023
Aprobó:	RICARDO ALVARO AGUILAR CUARTAS	Fecha:	30/04/2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15518211
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN ESTEBAN JIMENEZ SIERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 57 # 69 - 27 RINCÓN DEL BOSQUE TORRE	TELÉFONO:	5363564
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7872634553			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/04/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	200573489

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23C201	23C201 - PROTECCION	1	$ 166.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 166.800	$ 0	$ 166.800
SUBTOTALES:										$ 166.800	$ 0	$ 166.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD XP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.200	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 12.200
SUBTOTALES:									$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 12.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	RETORNO TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE																					
																									ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO			ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 15518211	JIMENEZ SIERRA JUAN ESTEBAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO																	23C201 - PROTECCION	30	1.160.000	$ 166.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 166.800	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS SA	30	1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-11 - ARL SURA	30	1.160.000	I 15518211	$ 12.200	0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 342.800

Planilla Pagada

Sinder Bello	COMPROBANTE DE EGRESO CON AFECTACIÓN PRESUPUESTAL	F-GF-20	Versión 1

NIT: 901,442,808.9
Avenida 42b N° 49-20 Tel: 6047944
COMPROBANTE DE EGRESO No. 5462

COPIA

Beneficiario: JIMENEZ SIERRA JUAN ESTEBAN
NIT/C.C. 15,518,211.7 **Tel:** 5363554
Fecha: 02/05/2023
Valor: 2,400,000

Orden(es) de Pago:
705

Facturas:
4

Descripción:
CONTRATO CPS-0143-2023 PRESTACION DE SERVICIOS

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
55050601	Asignación de bienes y servicios	15,518,211.7	04	2,400,000	
24010101	Servicios	15,518,211.7			2,400,000
			SUMAS IGUALES	**2,400,000**	**2,400,000**

DETALLE CE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
24010101	Servicios	15,518,211.7		2,400,000	
11100602	Davivienda 4622				2,400,000
			SUMAS IGUALES	**2,400,000**	**2,400,000**

Valor en Letras DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M.C.********

BENEFICIARIO

MARCELA CATALINA HOYOS GOMEZ
ELABORÓ

MARCELA CATALINA HOYOS GOMEZ
APROBÓ

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	INDER BELLO
Nombre Proceso	HONORARIOS ESCENARIOS ORD ABRIL
Fecha Pago	04/05/2023
Hora Pago	18:19

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	15518211	**Referencia**	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX0936	**Banco**	COOPERATIVA FINANCIERA COTRAFA
Valor	$ 2.400.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2023 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

NIT 811.032.187-8

Régimen Común

Art.03 Decreto 522 de 2003 Agentes retenedores de I.V.A. Art.437-2 ET

ORDEN DE PAGO

DEPENDENCIA: **FECHA APROBACIÓN:** 26 04 2023 **OBLIGACIÓN Nro. 705**

SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

BENEFICIARIO: **NIT:** 15,518,211.7

JIMENEZ SIERRA JUAN ESTEBAN

DIRECCIÓN: **TELÉFONO:** 5363554

CLL 57 69-27

FACTURAS :

No. Factura	F. Expedició	F. Recepción	F. Vencimiento	No. Factura	F. Expedició	F. Recepción	F. Vencimient
4	26/04/2023	26/04/2023	26/05/2023				

DISPONIBILIDADES Y COMPROMISOS **RUBROS**

Num Dis	Num Com	Cod	Rubro	Nombre	Valor
30	150	90	31.211.07.01.2.3.2.02.02	AT RH Fumigación Laboratorio	2,400,000
					2,400,000

DESCRIPCIÓN:

CONTRATO CPS-0143-2023 PRESTACION DE SERVICIOS

DETALLE CONTABLE:

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos.	Débitos	Créditos
55050601	Asignación de bienes y servicios	15,518,211.7	04	2,400,000	
24010101	Servicios	15,518,211.7			2,400,000
			SUMAS IGUALES	2,400,000	2,400,000

VALOR EN LETRAS: **VALOR NETO:**

DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M.C. 2,400,000=

ELABORÓ Y CONTABILIZÓ: _____ **APROBÓ:** _____

Wilson Enrique Restrepo Carmona LUISA FERNANDA LONDOÑO BEDOYA